



École de plongée Sas
233 Rodin, Beauport
Québec, G1C 6R6
Courriel : info@plongeesas.ca
www.plongeesas.ca

PLONGEUR SOUS-MARIN FORMULE D'EXAMEN MÉDICAL

Tout les candidats aux programmes de plongés sous-marine doivent présenter une formule médicale remplie et signée par le médecin. S.V.P. voir votre médecin pour l'examen médical et lui présenter cette formule lors de l'examen.

PARTIE 1 : HISTOIRE MÉDICALE DU PLONGEUR (A être complété par le candidat)

Nom _____ Âge _____ Sexe _____

Adresse _____ Code postal _____

Téléphone (_____) _____ Grandeur _____ Poids _____

S.V.P. COCHEZ SI APPLICABLE

1.	Maux de tête persistant	<input type="checkbox"/>	15.	Maladies pulmonaires	<input type="checkbox"/>
2.	Toux persistance	<input type="checkbox"/>	16.	Troubles cardiaques	<input type="checkbox"/>
3.	Rhumes fréquent ou grave	<input type="checkbox"/>	17.	Claustrophobie	<input type="checkbox"/>
4.	Étourdissement ou perte de conscience	<input type="checkbox"/>	18.	Tuberculose	<input type="checkbox"/>
5.	Problèmes émotionnels	<input type="checkbox"/>	19.	Chirurgie	<input type="checkbox"/>
6.	Boissons alcoolisées	<input type="checkbox"/>	20.	Épilepsie	<input type="checkbox"/>
7.	Pression sanguine élevée	<input type="checkbox"/>	21.	Asthme	<input type="checkbox"/>
8.	Hospitalisation	<input type="checkbox"/>	22.	Blessure grave	<input type="checkbox"/>
9.	Allergies aux médicaments	<input type="checkbox"/>	23.	Tranquillisants	<input type="checkbox"/>
10.	Médication continue	<input type="checkbox"/>	24.	Pneumothorax	<input type="checkbox"/>
11.	Lunettes ou lentilles de contact	<input type="checkbox"/>	25.	Prothèses dentaires	<input type="checkbox"/>
12.	Trouble de sinus	<input type="checkbox"/>	26.	Fumeur	<input type="checkbox"/>
13.	Trouble de l'ouïe	<input type="checkbox"/>	27.	Enceinte	<input type="checkbox"/>
14.	Fièvre des foins	<input type="checkbox"/>	28.	Diabète	<input type="checkbox"/>

Si vous avez cochez ci-dessus, expliquer : _____

Accident ou blessure grave, ou maladie non mentionnées plus haut, expliquer : _____

Le médecin qui fait l'examen doit compléter l'examen d'aptitude à la plongée sur le verso.

Afin d'assurer la plus grande sécurité du plongeur sous-marin, il est essentiel pour quiconque s'engageant dans les activités de la plongée sous-marine d'être en bonne forme physique et mentale. La plongée sous-marine expose à certaines conditions anormales dont : 1) l'immersion sous l'eau, 2) changement dans la pression environnante, 3) changements dans la pression d'air inhalée, 4) niveaux croissants de stress. Ceci exige du plongeur d'être en excellente forme et alerte en tout temps. Ainsi donc, il est demandé au médecin de porter une attention spéciale aux points suivants durant l'examen médical

PARTIE 2 : EXAMEN D'APTITUDE À LA PLONGÉE (À être complété par le médecin)

Nom du candidat _____ Date de naissance _____

1. Toute histoire ou évidence clinique suggérant un état même passager de perte de conscience (ex : épilepsie, diabète insulino-dépendant, rythme cardiaque instable.)
Commentaires : _____
2. Toute histoire ou évidence de problèmes sérieux touchant l'ouïe et les sinus (ex : écoulements d'oreille chronique, chirurgie de l'oreille, tympan perforé.)
Commentaires : _____
3. Toute conditions gênant ou entravant la sortie d'air durant la remontée (ex : asthme, ancien traumatisme pulmonaire, bronchiectasie, pneumothorax.)
Commentaires : _____
4. Toute indication d'un niveau élevé de stress, faible résistance au stress ou instabilité émotionnelle.
Commentaires : _____
5. Toute histoire d'abus de médicaments ou d'usage ou dépendance à la drogue, incluant l'excès d'alcool, qui pourrait compromettre la performance
Commentaires : _____

Les conditions suivantes seraient une **contre-indication absolue à la plongée sous-marine** :

1	Perte de conscience due à une crise cardiaque ou instabilité cardio-vasculaire au cours des cinq dernières années.	10	Inhabilité chronique à dégager ses sinus ou oreilles moyennes.
2	Usage d'une médication contre les convulsions	11	Angine de poitrine
3	Usage de médicaments antiasthmatique	12	Perforation chronique du tympan ou écoulement
4	Épisode de bronchospasme au cours des cinq dernières années	13	Toute lésion pulmonaire évidente à la radiologie
5	Pneumothorax spontané au cours des trois dernières années	14	Diabète requérant médication.
6	Évidence d'obstruction pulmonaire à la spirométrie	15	Évidence de psychose
7	Usage de médication contre l'arythmie	16	Anxiété extrême.
8	Bloc cardiaque au delà du premier degré	17	Déficience mentale.
9	Infarctus au cours de la dernière année	18	Maladies vestibulaires chronique

Les personnes affligées de toute cause ci-haut mentionnée seraient à risque élevé pour la plongée , ceci devrait leur être expliqué en détail. Les médecins peuvent obtenir plus de détails en écrivant ou téléphonant à : TOBERMORY HYPERBARIC FACILITY, C »P »220, Tobermory, Ontario. N0H 2R0 (519)596-2306

_____ APPROBATION

L'examen et l'histoire ne révèlent pas d'anomalie incompatible avec la plongée

_____ APPROBATION CONDITIONELLE

L'examen et l'histoire révèlent des anomalies qui ne sont pas dans le meilleur intérêt du candidat à la plongée. J'ai discuté de ce problème avec le candidat.

_____ DÉSAPPROBATION

L'examen et l'histoire révèlent une **absolue contre indication à la plongée**. Le candidat a été avisé.

Signature du médecin _____ Date _____

Nom _____ Téléphone _____

Adresse _____